



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Frauenkulturzentrum e.V. bei und werde Mitfrau.

Ich unterstütze den Verein mit einer monatlichen Spende von _____ EUR (mindestens 5 EUR) und erkläre mich damit einverstanden, dass dieser Betrag bis auf Widerruf per Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

| | | |
|----------------------|------------------|-------------|
| Vorname: | Nachname: | |
| Straße: | | |
| PLZ | Ort: | |
| Telefon: | e-mail: | |
| Geldinstitut: | | |
| Konto-Nr.: | IBAN: DE | BIC: |

Eine Konto- oder Adressänderung teile ich dem Frauenkulturzentrum e.V. (Kontakt: Meller Str.2, 33613 Bielefeld, Tel: 0521/68667, e-mail: fraze@fraze.de) mit, ansonsten werden mir die Rücklastgebühren in Rechnung gestellt.

Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Monatsende (schriftlich)

Ich möchte ein Programm zugeschickt bekommen:

ja, per Post ja, per e-mail nein danke, ich schaue bei www.fraze.de

Ich benötige eine Spendenbescheinigung:

ja nein, danke

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 77 ZZZ 0000777687**. (Barzahlung o. Zahlung durch Überweisung nicht möglich)

Hiermit ermächtige ich den Frauenkulturzentrum Bielefeld e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Frauenkulturzentrum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenznummer erhalte ich nach der Bearbeitung dieser Beitrittserklärung.

Datum, Unterschrift